

**Государственное учреждение образования
«Витебский городской центр коррекционно-развивающего обучения и
реабилитации»**

МАТЕРИАЛЫ ГОРОДСКОГО УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ

**Особенности организации
коррекционно-педагогической помощи
детям с нарушениями поведения в
учреждениях дошкольного
образования**



ноябрь, 2024

СОДЕРЖАНИЕ

1. Психолого-педагогическая характеристика детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности

педагог-психолог

ГУО «Витебский городской центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации»

Хурко Е.И......3

2. Коррекционные методы и подходы в работе с детьми с нарушениями поведения

учитель-дефектолог

ГУО «Детский сад №44 г. Витебска «Бусинки»

Шаева О. А......9

3. Особенности работы с законными представителями детей с нарушениями поведения

учитель-дефектолог

ГУО «Детский сад №22 г. Витебска «Познайка»

Ломоносова А. А......25

4. Обзор игр для детей с нарушениями в поведении

учитель-дефектолог

ГУО «Детский сад №44 г. Витебска «Бусинки»

Шаева О. А......35

РЕКОМЕНДАЦИИ для педагогов по созданию специальных условий на уровне дошкольного образования для детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью.....43

Психолого-педагогическая характеристика детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности

педагог-психолог

ГУО «Витебский городской центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации»

Хурко Е.И.

СДВГ – это полиморфный клинический синдром, главным проявлением которого является нарушение способности ребенка контролировать и регулировать свое поведение, что проявляется в повышенной двигательной активности, нарушении внимания и импульсивности.

В медицинских источниках синдром дефицита внимания с гиперактивностью является одним из основных клинических вариантов минимальной мозговой дисфункции.

Термин «минимальная мозговая дисфункция» был официально введен в медицину на специальной международной конференции в Оксфорде в 1962 г. С этого времени термин ММД используется для определения таких состояний, как расстройства поведения и трудности обучения, не связанные с выраженными нарушениями интеллектуального развития.

Нейропсихологический подход позволяет рассматривать СДВГ как незаконченность развития мозга, проявляющуюся вследствие недостаточной сформированности функций программирования, регуляции и контроля ребёнка, что связано с парциальным недоразвитием лобных участков коры головного мозга.

Функции лобной коры состоят в первую очередь в общем контроле, регуляции, программировании и организации поведения человека. Лобная кора – своего рода «центральный командный пункт», который на основе анализа и синтеза информации принимает решение и дает руководство к действию. При рождении функции лобных долей у ребенка еще не сформированы. По мере возрастного, биологического созревания головного мозга и приобретения опыта они совершенствуются, что проявляется в развитии способностей человека руководить своим поведением, чувствами, желаниями; анализировать сложные ситуации, принимая продуманные решения; ставить цели, выстраивать и воплощать план их достижения.

Способности лобной коры:

- временно притормаживать импульсы.

По мере взросления и приобретения определенного социального опыта поведение ребенка становится менее все менее импульсивным и более управляемым, организованным согласно его целям, внутренним ценностям, приоритетам, социальной ответственности.

- способность планировать свое поведение.

Т.е. ставить цели, разрабатывать их план воплощения; концентрироваться на задачах и приводить этот план в действие, поддерживать собственную мотивацию.

- контроль внимания. Способность выбирать на чем сосредоточиться, сконцентрироваться, произвольно удерживать внимание.

Все эти функции лобной коры являются важными для саморегуляции, для способности руководить своим поведением.

СДВГ характеризуется триадой признаков: гиперактивность, дефицит внимания, импульсивность.

В зависимости от присутствия или отсутствия специфических признаков синдром нарушения внимания с гиперактивностью разделён на три подтипа: дефицит внимания, гиперактивность, смешанный.

Весьма значимой, хотя и не входящей в «клинические признаки», является социальная дезадаптация.

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью наблюдается у детей в возрасте от 3 до 15 лет. Пик проявления синдрома гиперактивности приходится на возраст 6-7 лет, а к 14-15 годам гиперактивность постепенно уменьшается, но нарушения внимания нарастают.

В развитии СДВГ наблюдаются половозрастные различия. Среди мальчиков 7-12 лет признаки синдрома встречаются в 2-3 раза чаще, чем среди девочек.

Для диагностики синдрома нарушения внимания с гиперактивностью (по классификации болезней ВОЗ МКБ- 10) необходимо наличие шести из девяти признаков из нижеупомянутых категорий.

Дефицит внимания

(не менее шести признаков)

1. Снижено избирательное внимание, неспособен надолго сосредоточиться на предмете, деталях предмета, делает небрежные ошибки.
2. Не может сохранять внимание: ребенок не может выполнить задание до конца, не собран при его выполнении.
3. Ребенок часто не слушает то, что ему говорится.
4. Часто не способен следовать инструкциям или не может их закончить.
5. Имеет трудность с организацией своей деятельности, часто переключаются с одного занятия на другое.
6. Избегает или не любит задачи, требующих длительного умственного напряжения.
7. Часто теряет вещи, необходимые для выполнения определенных заданий или деятельности, такие как школьные вещи, карандаши, книги, игрушки или инструменты;
8. Легко отвлекается на внешние стимулы;
9. Часто забывчив в ходе повседневной деятельности.

Гиперактивность

(требуется не менее одного признака)

1. Часто беспокойно двигает руками, ногами или ерзает на месте.
2. Покидает свое место в классной комнате или в другой ситуации, когда требуется оставаться сидеть.

3. Часто начинает бегать или куда-то карабкаться, когда это является неуместным.

4. Трудность участвовать в тихих действиях досуга.

5. Обнаруживается стойкий характер чрезмерной моторной активности, на которую существенно не влияют социальные ситуация и требования.

Импульсивность:

(требуется не менее одного признака)

1. Часто выпаливает ответы до того, как завершены вопросы;

2. Часто не способен ждать в очередях, дожидаться своей очереди в играх или групповых ситуациях;

3. Часто прерывает других или вмешивается (например, в разговоры или игры других людей).

4. Часто слишком много разговаривает без адекватной реакции на социальные ограничения.

Среди детей с СДВГ встречаются действительно талантливые дети, но и случаи задержек психического развития у данной категории детей не являются редкостью.

Самое существенное состоит в том, что интеллект детей в общем сохраняется, но черты, характеризующие СДВГ (беспокойство, неусидчивость, недостаточная целенаправленность, импульсивность поступков, повышенная возбудимость) часто сочетаются в приобретении учебных навыков (чтение, счет, письмо), что ведет к выраженной школьной дезадаптации.

Специфика интеллектуальной деятельности гиперактивного ребенка состоит в ее цикличности: произвольная продуктивная работа не превышает 5-15 минут, по истечении которых дети теряют контроль над умственной активностью, а далее в течение 3-7 минут мозг накапливает энергию и силы для следующего рабочего цикла. Чем дольше ребенок работает, тем короче становятся продуктивные периоды и длительнее время отдыха, пока не наступает полное истощение.

В период «отдыха» мозга ребенок перестает понимать, осмысливать и перерабатывать поступающую информацию. Она нигде не фиксируется и не задерживается, поэтому ребенок не помнит, что он в это время делал, не замечает, были ли какие-то перерывы в его деятельности.

Общая продуктивность памяти у детей с СДВГ может быть на уровне нормативных показателей, но могут быть расстройства кратковременной памяти: уменьшение объема запоминания, повышенная тормозимость посторонними раздражителями, замедленное запоминание.

С позиции нейропсихологического подхода несформированность функций программирования, регуляции и контроля позволяет выделять и описывать три различных субварианта СДВГ: несформированность преимущественно регуляторного компонента деятельности с высоким уровнем психического тонуса (гиперактивный тип), регуляторная несформированность с трудностями удержания и усвоения алгоритма

деятельности (комбинированный тип) и регуляторная несформированность с низким уровнем психического тонуса (гипоактивный тип). Каждый вариант регуляторных нарушений может рассматриваться как психологический диагноз, которые определяет специфичность психолого-педагогической помощи, а также прогноз дальнейшего состояния ребёнка.

Несформированность регуляторного компонента деятельности с высоким уровнем психического тонуса (гиперактивный тип)

Поведение. У таких детей почти постоянно повышена двигательная активность, усиливается при психическом напряжении, при утомлении, после периода произвольного ограничения двигательной активности. Начинают отвечать, не дослушав вопрос, с трудом дожидаются своей очереди, прерывают в разговоре, пристают, мешают окружающим. В школе способны недолго сохранять внимание до 20 минут. К вечеру возбуждение и моторная активность постепенно нарастают, поэтому засыпают они с большим трудом, особенно при нарушениях режима. Жизнерадостны, инициативны, обладают богатой фантазией. Деятельны, но не могут доводить дело до конца. Активно стремятся к лидерству среди более младших детей, а со сверстниками конфликтны. Вызывают раздражение у окружающих. Могут производить впечатление драчливых, агрессивных вследствие своей конфликтности, импульсивности, неуклюжести.

Операциональные характеристики деятельности характеризуются высокой отвлекаемостью, при этом работоспособность и темп деятельности выше, чем у других категорий недостаточности регуляции. При высокой мотивации может недолго проявлять сосредоточенность и настойчивость, внимание лучше удерживается при одновременной тактильной и проприоцептивной стимуляции. Работоспособность можно эффективно стимулировать на эмоциональном уровне.

Познавательная сфера- способны неплохо усваивать программный материал.

В *эмоциональной сфере* можно наблюдать некоторую эмоциональную незрелость, проявляющуюся в повышенной привязанности к матери. Эмоциональная незрелость сочетается с импульсивностью. Дети добродушны, дружелюбны, бесхитростны, эмоционально отзывчивы, общительны. Для них характерна частая смена дружеских привязанностей. С возрастом могут усиливаться протестные реакции, склонны к компьютерным играм, формированию зависимостей (в том числе химических).

Несформированность регуляторного компонента с трудностями удержания и усвоения алгоритма деятельности – комбинированный тип.

Поведение такие дети могут грубо нарушать дисциплинарные требования, громко разговаривать, импульсивно выходить из-за стола (из класса). Выражено желание сделать «по-своему». Дистанция с посторонними взрослыми снижена. Могут быть достаточно агрессивными. Активность равномерна на протяжении дня, постепенно снижаясь к вечеру. В поведении более часто выглядят как дети более младшего возраста, нарушают запреты.

Недостаточно развита мелкая моторика, могут наблюдаться синкинезии и повышение тонуса мышц в процессе движений. Наибольшие сложности у этой группы детей вызывают динамическая организация произвольных движений. Общая моторика сформирована лучше мелкой.

Операциональные характеристики деятельности характеризуются недостаточностью внимания, его распределения и сосредоточения. Работоспособность снижена умеренно. Темповые характеристики деятельности неравномерны, ребенок скорее пресыщаем, чем истощаем. Саморегуляция осуществляется преимущественно за счет «непроизвольных» механизмов, можно говорить о незрелости произвольной регуляции деятельности. Регуляция собственной деятельности дефицитарна, начиная от уровня выполнения простых по образцу простых двигательных проб по образцу (до 5,5 лет), уровня выполнения по образцу простых двигательных программ (более старшие дети). Психическая активность повышается при увеличении сенсорной стимуляции. Возбуждающее действие оказывают новизна обстановки, новые игрушки, много детей, громкие звуки, шум, яркие краски и пр.

Познавательная сфера- дефицитарна в звене регуляции. При достаточной внешней организации деятельности способны к выполнению познавательных задач, соответствующих возрасту.

Особенности *эмоциональной сферы* – дети импульсивны, ведомы внешними стимулами и внешним «полем», в том числе новым помещением, новой обстановкой, людьми. Сильно отвлекаемы. В школьном возрасте они зависят от поведения других, эмоционально заражаемы. Поведение специфично для ребенка более младшего возраста и отражает невозможность контроля и регуляции собственного эмоционального поведения.

Несформированность регуляторного компонента с низким уровнем психического тонуса (гипоактивный тип).

Поведение: дети данной категории спокойны, могут быть вялыми. С трудом находят себе занятие, малоинициативные. Могут быть поначалу скованны, стеснительны. Дистанция с посторонними взрослыми нормальная или повышенная. Пугливы, настороженно относятся к новому. При усталости и нарастании утомления появляется расторможенность, повышается уровень общей моторной активности (скачут, бегают, не могут сидеть на месте), возникают достаточно выраженные признаки импульсивности, порой доходящие до неадекватного поведения. Расторможенность и импульсивность у ребенка проявляется на фоне утомления. Утром пробуждаются с трудом, быстро устают как от физических, так и от психических нагрузок. Часто требуют к себе повышенного внимания со стороны взрослых: пристают, ноют, капризничают.

Общая моторика хуже мелкой. Для них характерны: частые острые респираторные заболевания, метеочувствительность, плохая переносимость транспорта, жары, склонность к тошноте и рвоте.

Операциональные характеристики деятельности. Таким детям свойственна высокая утомляемость. При утомлении возникает

расторможенное поведение, нарушение внимания. Если есть возможность физической активности, через некоторое время «восстанавливаются». Для поддержания работоспособности необходима постоянная эмоциональная и сенсорная стимуляция. Работоспособность ниже возрастных показателей. Темп деятельности до наступления утомления может быть не замедлен, замедляется (реже убыстрается), что негативно сказывается на результатах деятельности ребенка.

Познавательная сфера. Показатели когнитивного развития в целом соответствуют возрасту, но могут значительно разниться в зависимости от степени утомления. Результативность выполнения тех или иных заданий, продуктивность когнитивной деятельности в целом колеблется в зависимости от состояния утомления и общего уровня психической активности ребенка.

Особенности эмоциональной сферы у данной группы детей проявляются в некоторой инфантильности, низком психическом тоне, склонности к ипохондрии, невысокому фону настроения и, чаще всего, снижению общей психической активности. Ребенок нуждается в подбадривании, своеобразной «тонизации» со стороны взрослого. Затруднена возможность регуляции эмоциональной экспрессии.

Работа в оптимизации процесса обучения ребенка с СДВГ заключается в организации условий обучения, предотвращающих возникновение проблем с поведением. Цель в данном случае состоит в том, чтобы изменить учебный процесс таким образом, чтобы он в большей мере соответствовал потребностям ребенка, и он смог проявить свою активность.

Для педагогов на уровне дошкольного образования были составлены рекомендации по созданию специальных условий для детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью.

Коррекционные методы и подходы в работе с детьми с нарушениями поведения

*учитель-дефектолог
ГУО «Детский сад №44 г. Витебска «Бусинки»
Шаева О. А.*

На данном семинаре рассмотрим особенности организации коррекционно-педагогической помощи детям с нарушением поведения.

Типичными нарушениями поведения у детей являются:

- гиперактивное поведение (повышенная потребность в движении, обусловленная преимущественно нейродинамическими особенностями ребенка);
- демонстративное поведение (намеренное и осознанное нарушение принятых норм, правил поведения; варианты такого поведения: детское кривляние, капризы, сопровождающиеся внешними проявлениями раздраженности);
- протестное поведение (негативизм, строптивость, упрямство); агрессивное поведение (физическая, вербальная агрессия); инфантильное поведение (сохранение в поведении ребенка черт, присущих более раннему возрасту);
- конформное поведение (полностью подчинено внешним условиям - требованиям других людей);
- симптоматическое поведение (закодированное сообщение, своеобразный сигнал тревоги со стороны ребенка, например, у ребенка закономерно поднимается температура именно в день.

Более подробно остановимся на таком нарушении, как синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ).

СДВГ – это нарушение развития ребенка, проявляющееся трудностями концентрации и поддержания внимания, чрезмерной двигательной активностью (гиперактивностью) и несдержанностью (импульсивностью). Таким детям тяжело учиться, поддерживать отношения с другими людьми.

Ваше внимание обязательно привлечет ребенок, которого мы охарактеризовали бы так: подвижный, неуправляемый, гиперактивный, плохо себя ведет, все теряет и забывает, невнимательный, эмоционально нестабилен, неусидчив, внутренне-беспокойный.

Кто перед нами? Совершенно верно, это ребенок с СДВГ!

Проявления СДВГ очень разнообразны, но наблюдение и диагностика проводятся по трем основным направлениям: повышенная двигательная активность, дефицит внимания и гиперактивность.

В связи с этим можно выделить типы СДВГ

Основные типы СДВГ

- преимущественно гиперактивный тип
- тип с преимущественным дефицитом внимания
- комбинированный тип

В схеме наблюдения за ребенком дошкольником выделяют следующие критерии:

Нарушение внимания – неспособность в полной мере подавлять поведенческое реагирование на менее значимые раздражители в различных условиях – семейных, учебных, других социально обусловленных ситуациях.

Дефицит активного внимания:

1. Непоследователен, ему трудно долго удерживать внимание.
2. Не слушает, когда к нему обращаются.
3. С большим энтузиазмом берется за задание, но так и не заканчивает его.
4. Испытывает трудности в организации.
5. Часто теряет вещи.
6. Избегает скучных и требующих умственных усилий заданий.
7. Часто бывает забывчив.

Гиперактивность – неспособность сосредоточиться на предъявляемом задании, спокойно сидеть на месте – в сочетании с видимым присутствием двигательной активности (т.е. двигательным беспокойством).

Двигательная расторможенность:

1. Постоянно ерзает.
2. Проявляет признаки беспокойства (барабанит пальцами, двигается в кресле, бегает, забирается куда-либо).
3. Спит намного меньше, чем другие дети, даже во младенчестве.
4. Очень говорлив.

Импульсивность – трудности в определении и выделении приоритетов, а также в подавлении немедленных реакций на факторы окружения, конкурирующие в привлечении внимания детей.

Импульсивность:

1. Начинает отвечать, не дослушав вопроса.
2. Не способен дождаться своей очереди, часто вмешивается, прерывает.
3. Плохо сосредоточивает внимание.
4. Не может дожидаться вознаграждения (если между действием и вознаграждением есть пауза).
5. Не может контролировать и регулировать свои действия. Поведение слабо управляемо правилами.
6. При выполнении заданий ведет себя по-разному и показывает очень разные результаты. (На некоторых занятиях ребенок спокоен, на других — нет, на одних уроках он успешен, на других — нет).

Если в возрасте до 7 лет проявляются хотя бы шесть из перечисленных признаков, педагог может предположить (но не поставить диагноз!), что ребенок, за которым он наблюдает, гиперактивен.

При диагностике следует помнить, что всем детям дошкольного возраста свойственна более высокая по сравнению с взрослыми двигательная активность. Внимание у детей становится относительно устойчивым к 4-5 годам. Для детей дошкольного возраста характерно непроизвольное внимание и слабо развитое распределение внимания.

Симптоматика на ранней стадии развития:

- расстройства сна, повышенное беспокойство, крик
- нарушения кормления
- чрезмерная подвижность
- своеобразие в манипуляциях с игрушками и другими предметами (советы родителям)
- незначительное опережение в формировании моторных навыков (у гиподинамичных –общая моторная неловкость).

Симптоматика у детей дошкольного возраста

Гиперактивность: неусидчивы, совершают множество бесполезных действий; развитие речи и координация точных движений часто отстают в развитии; отмечаются нарушения сна.

Нарушения речи у гиперактивных: начинают говорить позже своих сверстников, некоторые – или даже раньше, но вот беда – их плохо понимают. Нарушено произношение нескольких групп звуков, долго могут употреблять лепетоподобные и звукоподражательные слова. Нарушена, часто грубо, слоговая структура – чаще элизии.

У гипоактивных: часто выставляется заключение ЗРР, а затем и ОНР. Чаще: к двум годам говорит лишь отдельные слова, к трем – очень простые фразы.

Импульсивность: поведение непредсказуемо и иногда опасно для ребенка и окружающих; проблемы с дисциплиной; дети не слушаются взрослых, не учатся на своих ошибках, равнодушно относятся к похвале и наказанию.

Нарушение внимания: часто меняют направление деятельности; оставляют работу незаконченной; не могут играть в одиночестве, легко отвлекаются; слабо сформированы сюжетно-ролевые игры.

Отстают в развитии игры: любимая игра В МЯЧ!

У детей были выявлены: нарушения координации, плохое чувство ритма, общая моторная неловкость, медленный темп выполнения последовательных движений. При этом, повышенная двигательная возбудимость, повышенная утомляемость, капризность, лабильность настроения, эмоционально-волевые нарушения, тревожность, низкая самооценка.

Поведение гиперактивных детей может быть внешне похожим на поведение детей с повышенной тревожностью, поэтому педагогу важно знать основные отличия поведения одной категории детей от другой. (слайд6)

Критерии первичной оценки проявлений гиперактивности и тревожности у ребёнка.

Критерий оценки	Гиперактивный ребенок	Тревожный ребенок
Контроль поведения	Постоянно импульсивный	Способен поведение контролировать

Двигательная активность	Постоянно активен	Активен в определённых ситуациях
Характер движений	Лихорадочный, беспорядочный	Беспокойные, напряжённые движения

Учитывая все вышеизложенное, становится очевидным, что при синдроме СДВГ мы сталкиваемся с комплексом медицинских, психологических и педагогических проблем, решение которых должно быть не только комплексным, но и межсистемным. Поэтому создание системы сопровождения, где взаимодействовали бы учреждения образования и здравоохранения, можно рассматривать в качестве основного условия современной и эффективной помощи детям с СДВГ.

Рассматривая коррекционное сопровождение учителем-дефектологом детей с отклонениями в развитии можно сказать, что оно строится с учётом наличия двух составляющих, определяющих специфику речевой деятельности. Это, во-первых, особенности формирования речевой системы, обусловленные самим нарушением развития, и речевая патология, которая может быть квалифицирована исходя из клинико-педагогической классификации нарушений речи. Таким образом, структура недоразвития речи при нарушениях психического развития оказывается более сложной. Аналогичная картина выявляется и при анализе состояния речевой функции у ребёнка с СДВГ. Вместе с тем, несмотря на высокий интерес к проблеме дефицита внимания и гиперактивности у детей, вопрос об их речевом развитии освещён крайне фрагментарно. Исходя из имеющихся на данный момент сведений, структуру нарушений развития речи при СДВГ можно представить следующим образом.

1. Клиническая форма речевой патологии. Согласно литературным данным, наблюдается высокая коморбидность СДВГ и речевой патологии, в частности алалии, стёртой дизартрии. Однако, сведения о наличии специфических форм нарушений речи при СДВГ либо специфических проявлениях известных форм речевых расстройств отсутствуют.

2. Нарушения формирования регулирующих функции речи, обусловленные дефицитом функций программирования, регуляции и контроля. Такие нарушения оказывают отрицательное влияние на учебную деятельность ребёнка, в том числе, на усвоение специфических школьных навыков, а также усвоение навыков, формируемых в процессе коррекционных занятий с учителем-дефектологом.

Таким образом, наличие трех типов СДВГ с учетом структуры речевого нарушения диктует необходимость выявления доминирующего симптома и построения поэтапной коррекционной работы в соответствии с этим.

В своей работе учитель-дефектолог должен учитывать следующие принципы коррекционно-развивающего обучения:

1. Комплексный подход к обучению и воспитанию.

В команду заинтересованных участников входят врач-невролог, психолог, педагог и обязательно родители. Ребенку гораздо легче выполнять единообразные требования взрослых, окружающих его, находиться в едином воспитательном пространстве, чем приспосабливаться к разноречивым, а иногда и взаимоисключающим указаниям, неизбежно приводящим к стрессу.

Только при комплексном подходе к решению проблем обучения ребенка с СДВГ можно рассчитывать на снижение его эмоционального напряжения и более полной реализации его потенциала.

2. Систематичность.

Единичные мероприятия, даже если в них участвуют все специалисты, педагоги, родители и психологи, не приведут к ожидаемому результату. И хотя данное требование желательно выполнять при обучении детей любой категории, при взаимодействии с гиперактивными воспитанниками оно должно выполняться обязательно, поскольку им трудно самим структурировать время и пространство, они должны четко знать, какое педагогическое воздействие последует за тем или иным действием с их стороны. Причем для ощущения их безопасности они должны быть уверены, что характер и сила данного воздействия не зависят от настроения родителей, психолога, педагога, а является постоянным правилом.

Окружающий такого ребенка микромир должен быть «суперпредсказуемым». Для познания и развития важна концентрация, с которой у ребенка проблемы. Беготня ребенка с СДВГ – это разрядка, а вовсе не конструктивная активность. Для активизации этой активности и предотвращения двигательных бурь-разрядок нужен устойчивый микромир.

Нервная система гиперактивного ребенка работает с постоянной перегрузкой. Поэтому определенные функции ребенка отстают от возрастных норм. В первую очередь это относится к развитию произвольного внимания, способности планированию и способности предвидеть результаты своих действий. Кроме того, большинство детей испытывает значительные трудности в регулировании своей моторной активности (трудно усидеть на месте, трудно по просьбе взрослого перестать бегать, прыгать). Ребенок не хочет ничего плохого, у него просто не получается. Однако все это как-то нужно регулировать и держать в определенных рамках. Следовательно, именно взрослый, педагог должен взять на себя часть регуляторных функций.

3. Принцип поэтапности.

Наличие трех типов СДВГ (с преобладанием невнимательности, с преобладанием гиперактивности и импульсивности, комбинированного) диктует необходимость выявления доминирующего симптома и построения поэтапной коррекционной работы в соответствии с этим.

Учитывая индивидуальные физиологические особенности детей с СДВГ, желательно сначала выделить время на установление контакта, затем осуществлять индивидуальную работу по развитию произвольности действий (умение слушать инструкцию, подчиняться правилам); отработку

(поочередную) дефицитарных функций, развитие умения рефлексии и лишь после этого переходить к групповой работе.

Реализация данного принципа предполагает, что коррекционная работа с ребенком с СДВГ будет носить длительный характер, что очень важно сообщать родителям и педагогам.

4. Принцип индивидуализации.

Это не только принятие и понимание ребенка, это система мероприятий, сознательно используемых учителем-дефектологом, психологом, педагогом в ходе педагогического процесса. Выбор конкретных мер педагогического воздействия на конкретного ребенка будет обусловлен как особенностями самого ребенка, так и возможностями педагога. Кроме того, большое значение при выборе стратегии будет иметь цель, которую преследует педагог: профилактическая помощь ребенку или экстренная реакция на непредвиденное событие.

Вышесказанное предполагает, что учёт особых образовательных потребностей детей с СДВГ в рамках коррекционного сопровождения учителем-дефектологом может реализовываться через два направления:

- ✓ адаптацию методик коррекции нарушений речи с учётом особенностей психического развития данной категории детей;
- ✓ включение в коррекционную учителя-дефектолога работу целенаправленного формирования и развития регулирующей функции речи на основе диагностики и динамического наблюдения за речевыми возможностями ребёнка.

Адаптация методик коррекции нарушений речи.

Адаптация методик преодоления речевой патологии у детей с СДВГ необходимо базируется на учёте особенностей развития их когнитивной и эмоционально-волевой сферы.

Для этого необходимо:

- Организация пространства
- Организация времени
- Правила
- Алгоритмичная организация учебной деятельности
- Построение работы исходя из особенностей ребенка
- Последовательность выполнения задания

Для эффективной коррекционной работы учителя-дефектолога необходимо создать условия, способствующие снижению проявлений отвлекаемости и гиперпереключаемости внимания детей, его высокой истощаемости; позволяющие минимизировать возникновение трудностей, обусловленных недостаточной сформированностью программирования деятельности, самоконтроля; учитывающие гипердинамические проявления. К таким условиям можно отнести дизайн пространства, дизайн учебного материала и заданий, включение дополнительных технологий и адаптацию стратегии коррекционной работы.

Во время занятия ребёнок с СДВГ требует значительного внимания со стороны педагога, направленного на осуществление контроля за реализацией

программы деятельности и качества деятельности. Поэтому в начале коррекционного курса более продуктивными будут индивидуальные занятия и занятия в малых группах. При подгрупповой работе важно, чтобы рабочее место ребёнка располагалось близко к педагогу и не создавало условий, провоцирующих отвлечения внимания. Например, не следует сажать ребёнка лицом к окну или рядом с окном и дверью в кабинет. Целесообразно при подготовке к занятию уменьшить количество отвлекающих стимулов в помещении логопедического кабинета (например, закрыть зеркало; закрыть шкафы с пособиями и материалами учителя-дефектолога; убрать наглядные и иные пособия, которые не будут использоваться во время занятия; разместить необходимые для занятия пособия в закрытые коробки и др.). Это не обозначает создания обеднённой среды, но логопеду необходимо снизить влияние сенсорного поля на ребёнка, создать условия, способствующие концентрации внимания на учебном задании.

Поскольку дети с СДВГ нуждаются в высокой двигательной активности, в структуру коррекционного занятия учителя-дефектолога следует включить дополнительные динамические паузы. Частота их проведения подбирается педагогом индивидуально, в зависимости от потребности ребёнка с СДВГ в движении. Кроме этого, можно предусмотреть перемещения по кабинету при смене видов деятельности (задания, выполняемые за рабочим столом; задания на ковре; задания перед зеркалом и пр.). При этом важно, чтобы такие перемещения были строго регламентированы инструкцией взрослого, который четко формулирует действия ребёнка и обозначает конечную точку перемещения.

Структура коррекционного занятия должна соответствовать возможностям ребёнка и в сфере концентрации произвольного внимания. В общем виде схема варьирования степени сложности заданий в течение занятия может быть представлена следующим образом: в начале занятия ребёнку предлагаются простые для него задания, позволяющие включиться в деятельность, можно создать ритуал начала занятия; в середине занятия предлагаются наиболее сложные задания; в конце – снова простые, доступные для выполнения, даже когда у ребенка нарастают признаки утомления. Для поддержания мотивации к коррекции нарушений речи менее предпочитаемые детьми виды деятельности должны предшествовать более предпочитаемым. В рамках этой схемы необходимо предусмотреть достаточно высокую частоту смены видов деятельности, которая определяется исходя из индивидуальных возможностей конкретного ребёнка. Помните: гиперактивные дети любят делать то, что у них получается. Трудности их вовсе не стимулируют и не воодушевляют!

Важна тщательная предварительная подготовка к занятию. Соображать «по ходу дела» недопустимо – слишком велик дефицит внимания и слаба концентрация. Занятие должно идти в едином порыве.

К тому же ребенок будет отвлекаться практически на каждой реплике, и Вам придется его возвращать к теме занятия. А также важно иметь план В.

Адаптация учебных заданий, игр и упражнений является не менее важным фактором, обеспечивающим результативность коррекционной работы с детьми с СДВГ. Низкая интеллектуальная работоспособность не позволяет ребёнку с СДВГ качественно выполнять монотонную деятельность относительно длительное время, повторяющиеся операции с речевым материалом вызывают быстрое нарастание утомления и снижение качества выполнения задания. Поэтому педагогу необходимо дозировать интеллектуальную нагрузку во время занятий за счёт сокращения объёма заданий, количества прорабатываемого стимульного материала. По мере увеличения показателей сформированности произвольного внимания объём заданий будет увеличиваться. Так, в начале коррекционного курса традиционное упражнение «Поймай звук» (выделение звука на фоне слова) может содержать 5 слов для фонематического анализа, к концу коррекционного курса количество слов может возрасть до 10-12.

Многие задания предполагают реализацию нескольких операций в определённой последовательности. Более того, часть инструкций взрослого не содержит соответствующей программы в явном виде. Например, инструкция «Приготовьтесь к занятию» только подразумевает определённый набор действий (достать тетрадь, письменные принадлежности; расположить их соответствующим образом). Для ребёнка с СДВГ выполнение подобных инструкций представляет собой сложную задачу в силу несформированности программирования деятельности и удержания программы. Дети с СДВГ на начальных этапах коррекционной работы нуждаются в коротких и конкретных инструкциях, многоступенчатые инструкции следует разбивать на части, включающие максимум два шага выполнения задания.

У гипердинамичных детей бывают «плохие дни», когда они буквально все забывают и как будто нарочно теряют прочно приобретенные знания и навыки. Отметьте: «Сегодня у тебя это не слишком получается. Ничего страшного. Сейчас мы поиграем..., а к этому заданию вернемся в другой раз». Ребенок будет благодарен вам за понимание и в следующий раз, когда сможет, обязательно постарается вас порадовать. Если вы будете нажимать, стыдить, заставлять, то результат будет прямо обратным. Ребенок «уйдет в отказ», и на все ваши занятия ляжет отпечаток негативизма. Вы ведь этого не хотите?

Гиперактивный ребенок любит, когда уважаемый человек их «организует». Правда, ключевое слово здесь «уважаемый». Никакой «организации» от человека с которым не установлен контакт, гипердинамичный ребенок не примет и не потерпит.

Как это выглядит на практике?

Создания условий для коррекционной работы с детьми с СДВГ можно проиллюстрировать на примере схемы структуры коррекционного занятия.

Занятие, направленное на формирование лексико-грамматического строя речи	Занятие, направленное на коррекцию дефектов звукопроизношения
--	---

1. Организационный момент. - Музыкально-двигательное упражнение со средней нагрузкой (без перемещения в пространстве) в исходном положении стоя. - Подготовка к занятию, повторение правил поведения на занятии с опорой на пиктограммы - Введение в тему занятия. 2. Основная часть - Актуализация необходимых знаний и навыков/ повторение – умеренная сложность заданий - Динамическая пауза: подвижная игра, музыкально-двигательное упражнение с высокой нагрузкой (перемещением в пространстве) - Формирование новых лексико-грамматических навыков (смена рабочего места) – высокая сложность заданий - Динамическая пауза: подвижная игра, музыкально-двигательное упражнение с высокой нагрузкой (перемещением в пространстве) - Смена рабочего места, перемещение, закрепление материала – низкая сложность заданий. - Релаксационное упражнение, слушание музыки. 3. Итог занятия.	1. Организационный момент. - Музыкально-двигательное упражнение со средней нагрузкой(без перемещения в пространстве) в исходном положении стоя. - Подготовка к занятию, повторение правил поведения на занятии с опорой на пиктограммы - Введение в тему занятия. 2. Основная часть - Релаксационное упражнение (как средство подготовки мышц периферического речевого аппарата к дальнейшим упражнениям) - Дыхательные упражнения; - Голосовые упражнения; - Артикуляционные упражнения(смена рабочего места). - Динамическая пауза: подвижная игра, музыкально-двигательное упражнение с высокой нагрузкой (перемещением в пространстве) - Постановка/автоматизация/ дифференциация звуков – высокая сложность заданий - Динамическая пауза: подвижная игра, музыкально-двигательное упражнение с высокой нагрузкой (перемещением в пространстве) - Закрепление материала – низкая сложность заданий. 3. Итог занятия.
---	--

Далее, рассмотрим формирование и развитие регулирующей функции речи

Речевое развитие гиперактивных детей зачастую не соответствует возрасту. Могут быть различные нарушения звукопроизношения, недоразвитие фонематических процессов, общее недоразвитие речи, тахилалия, заикание.

Дети с нарушениями речи, отягощенными диагнозом СДВГ, требуют к себе особого внимания. Учитель-дефектолог работает над звуковой стороной, общим развитием речи, обязательно учитывая также нарушение координации движений, недостаточное развитие мелкой моторики рук, неразвитость чувства ритма, сниженный уровень развития вербальной памяти, внимания, восприятия, чем у детей того же возраста с нарушениями в развитии речи без гипердинамичности.

Речевые расстройства у детей с СДВГ требуют более тщательного подбора методов коррекционной работы. Коррекционная работа в своей основе предусматривает использование большого количества повторяющихся упражнений, требующих от ребенка сосредоточенности и усидчивости. А гиперактивные дети неохотно выполняют задания, кажущиеся им скучными, неоднократно повторяющимися, трудными, не приносящими удовлетворения и не подкрепляемые поощрениями.

Речевая регуляция поведения и психической деятельности играет ключевую роль в формировании произвольности. Л.С. Выготский, описывая качественные отличия высших психических функций от элементарных, указывал на их произвольность по способу регулирования. Формирование регулирующей функции речи является задачей, требующей комплексного психолого-педагогического решения, и участие учителя-дефектолога в этой работе предполагает реализацию двух аспектов. Одним из важнейших условий формирования речевой регуляции поведения является зрелость собственно речевой функции. Она не может выступать инструментом управления поведением, если сам процесс восприятия или порождения речи требует от ребёнка существенных произвольных усилий. Задача коррекционной работы учителя-дефектолога – диагностика сформированности речи и, следовательно, определение тех возможностей, которые есть у ребёнка в сфере речевой регуляции. С другой стороны, речевая регуляция деятельности, являясь универсальным средством управления поведением, должна формироваться на всех видах занятий, и в частности на коррекционных.

Идея формирования регулирующей функции речи в рамках работы учителя-дефектолога, казалось бы вступает в противоречие с необходимостью адаптации методики работы и организации коррекционных занятий к возможностям детей с СДВГ, что предполагает минимизацию проявлений трудностей программирования и контроля. Однако, эти «противоположные» направления работы должны реализовываться параллельно. Условием, позволяющим это сделать, выступает соблюдение «правила одной трудности». Согласно этому положению, формирование нового речевого умения или навыка, требующего от ребёнка произвольных усилий, должно проходить при

максимальной поддержке со стороны взрослого этапов программирования и контроля деятельности. В свою очередь, формирование речевой регуляции на занятиях учителя-дефектолога реализуется на уже усвоенном материале как компонент повторения, закрепления и обобщения полученных знаний и навыков.

Исходя из закономерностей формирования регулирующих функций речи, этапы и содержание работы по развитию речевой регуляции у детей с СДВГ на коррекционных занятиях можно представить следующим образом

1. Формирование умения подчинять свои действия речевой инструкции взрослого.

На этом этапе работы важен постепенный переход от одноступенчатой инструкции к многоступенчатой, а затем – к свёрнутой инструкции, не содержащей порядка действий в явном виде («Достань тетрадь и открой ее (выполнение действий ребёнком) Достань простой карандаш и ручку (выполнение действий ребёнком) Приготовь цветные карандаши – красный, синий и зелёный» - «Приготовь тетрадь, ручку, простой карандаш и цветные карандаши» - «Приготовься к занятию»). Первоначально инструкция должна подкрепляться наглядностью (картинками, пиктограммами, реальными предметами). Например, работая с вышеприведёнными инструкциями, используемыми при подготовке к занятию, учитель-дефектолог применяет пиктограммы, иллюстрирующие инструменты и материалы, необходимые для работы на занятии.

Вербальная инструкция	Действия с наглядностью
Достань тетрадь и открой ее	Выставляет пиктограмму «тетрадь» на доску
Проверка выполнения задания ребенком	
Достань простой карандаш и ручку	Выставляет пиктограммы «ручка» и «карандаш» на доску
Проверка выполнения задания ребенком	
Приготовь цветные карандаши – красный, синий и зеленый	Выставляет пиктограмму «красный, синий и зеленый карандаши» на доску
Проверка выполнения всей инструкции: «Проверь, все ли ты подготовил – тетрадь, ручку, простой карандаш, цветные карандаши, красный, синий и зеленый.	Одновременно с названием предметов показывает соответствующие пиктограммы

По мере усвоения ребёнком инструкции и развития способности к произвольной регуляции поведения, взрослый переходит к предъявлению всей инструкции целиком.

Аналогичным образом может строиться работа в рамках формирования речевых умений и навыков. Приведём пример начальной стадии использования наглядности.

Вербальная инструкция	Действия с наглядностью
Дай характеристику звуку [с]	Выставляет букву «С» или пиктограмму «текущая вода»
Послушай звук (далее учитель-дефектолог произносит звук)	Выставляет пиктограмму «ухо»
Произнеси звук	Выставляет пиктограмму «говорить»
Вербальная инструкция	Действия с наглядностью
Есть ли преграда в ротовой полости?	Выставляет пиктограммы «преграда» и «перечеркнутая преграда» справа от пиктограммы «говорить». Убирает одну из них после ответа ребенка.
Это согласный или гласный звук?	Выставляет пиктограммы «красный квадрат» и «сине-зеленый» квадрат справа от пиктограммы «преграда». Убирает одну из них после ответа ребенка.
Произнеси звук	Выставляет пиктограмму «говорить»
Работает ли голос?	Выставляет пиктограммы «колокольчик» и «перечеркнутый колокольчик» справа от пиктограммы «говорить». Убирает одну из них после ответа ребенка.
Это звонкий или глухой звук?	Выставляет пиктограммы «звонкий» и «глухой» справа от пиктограммы «перечеркнутый колокольчик». Убирает одну из них после ответа ребенка.
Дай характеристику звуку [с]	Показывает последовательно на пиктограммы «согласный», «звонкий» и пр.

При этом необходимо учитывать, что, как было показано выше, основными факторами, препятствующими выполнению инструкции, являются импульсивность и инертность. Задачу снижения влияния указанных факторов можно решить, как за счёт организации задания и наглядного материала, так и за счёт специальных игр и упражнений. В этом качестве могут выступать игры с правилами.

2. Формирование речевой регуляции действий при помощи сопровождающей речи

На этом этапе функция программирования деятельности во многом остаётся прерогативой взрослого. Однако, часть программ, уже усвоенных и часто реализуемых в рамках занятия, может составлять и сам ребёнок с использованием наглядности. Например, программу подготовки к занятию ребёнок может составить сам из используемых пиктограмм и проверить свою подготовку с опорой на них.

Наиболее адекватным инструментом для формирования речевой регуляции на этом этапе является продуктивная деятельность. В отличие от решения мыслительной задачи, продуктивная деятельность протекает во внешнем плане, это позволяет и взрослому и ребёнку эффективнее контролировать реализацию программы и применение речи как средства регуляции и контроля за деятельностью. Естественно, не следует ожидать, что ребёнок сам придёт к применению сопровождающей речи в полном объёме. Его деятельностью должен руководить взрослый посредством системы вопросов. Иллюстрацией может служить работа над графическим заданием.

Очень важно научить ребёнка вербализовывать существенный признак при самопроверке, как это было показано в примере, поскольку это формирует навыки в сфере контроля как по результату, так и, в дальнейшем, – в ходе выполнения деятельности. Необходимо поощрять ребёнка при спонтанном использовании речевой регуляции в случае возникновения затруднений, несмотря на то, что это может показаться нарушением дисциплины во время занятия.

Постепенно в работу включаются программы, отдельные этапы которых требуют для своего выполнения относительно длительного времени, то есть выступают в некотором роде интерферирующими паузами.

Пример работы над фонематическим анализом слова

Вопросы взрослого	Ответы ребенка	Действия с предметами
Надо подготовить инструменты для выполнения задания. Что ты возьмешь? (предлагается выбор: несколько цветных карандашей, линейка,	Я возьму красный, синий и зелёный карандаш, тетрадь.	Одновременно, проговаривая берет соответствующие предметы

простой карандаш, тетрадь)		
Посмотри на карточки. Что надо сделать сначала?	Найти гласный и согласный звук в слове.	Кладёт фишки
Что надо сделать теперь? При необходимости взрослый привлекает внимание ребенка к расположению гласных звуков	Раскрасить красным	Раскрашивает
Что надо сделать теперь?	Раскрасить синим	Раскрашивает
Что надо сделать теперь?	Раскрасить зелёным	Раскрашивает
Давай проверим, все ли правильно.	Ребёнок сравнивает с образцом свою работу, называя все звуки и цвета.	

3.Формирование речевой регуляции действий при помощи опережающей речи

На этом этапе основной акцент смещается на речевое программирование последующей деятельности. Теперь перед ребёнком стоит задача сначала смоделировать последовательность действий в речевом плане, а затем реализовать эту программу. В качестве опоры для составления и удержания программы деятельности продолжают использоваться наглядные и вербальные планы. На занятии ребёнку предлагается самому определить порядок действий, выкладывая пиктограммы, визуальное расписание и проговаривая составленный план.

Формирование и тренировку подобных навыков целесообразно проводить на материале продуктивной деятельности.

«Конструирование букв из элементов»

Взрослый сообщает ребёнку, что сейчас они будут конструировать буквы.

Вопрос взрослого	Ответ ребенка
Что тебе надо сделать?	Сложить букву «Н»
Что тебе понадобится для этого?	Три палочки – 2 длинных и 1 короткая.

Как ты будешь собирать букву «Н»?	Сначала я возьму длинные палочки, положу их сюда и сюда, а потом положу короткую между ними.
Ребенок выбирает необходимый материал для работы из представленного, конструирует букву	
Что нужно сделать теперь?	Проверить / Сравнить с образцом.
Ребенок проверяет свою работу	

На этом этапе самостоятельность ребёнка повышается, однако функции контроля, особенно контроля в процессе деятельности, остаются недостаточно сформированными. В связи с этим, следует продолжать использовать наглядные подсказки, фиксирующие порядок действий, существенные признаки и пр., и научить ребёнка действовать с ними. Например, используя пиктографический план при конструировании, после выполнения каждой операции учить ребёнка переворачивать картинку, иллюстрирующую выполненное действие. Это будет способствовать закреплению навыка обращения к плану деятельности и формированию самоконтроля.

Также отдельно хотелось бы выделить правила включения ребенка с СДВГ в групповую работу, которую лучше проводить, когда ребенок адаптирован к индивидуальным занятиям:

- организуйте пространство
- вводите на групповые занятия поэтапно
- дайте возможность быстро обратиться к вам за помощью
- разрешайте двигаться (организуйте ему двигательную активность через определенные промежутки времени, помня о цикличности; физминутки не достаточно)
- учитывайте особенности внимания при выполнении заданий (получает последним, большие задания разбивайте на последовательные части, контролируя выполнение каждого из них)
- игнорируйте негативные поступки и поощряйте позитивные (1 к 7)
- стройте процесс обучения на положительных эмоциях (тактильный контакт, оцениваем ребенка сразу, не требуем аккуратности в начале работы)
- помните, что с ребенком необходимо договариваться, а не стараться сломить его!
- коррекция негативных форм поведения (импульсивность - пружина)

Таким образом, параллельная реализация двух направлений – адаптации методик коррекции нарушений речи и формирования регулирующей функции речи – обеспечит ребёнку возможность с наименьшими психофизиологическими затратами овладеть всеми необходимыми речевыми умениями и навыками.

Памятка для педагогов Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) у детей: знать, чтобы помочь...

❑ Посадите такого ребенка перед собой (рядом с собой), подальше от отвлекающих предметов (например, окна). Ребенку с СДВГ просто необходимо ваше присутствие рядом, контакт в глаза, невербальные знаки вашего внимания и поощрения. Так будет намного проще КОНТРОЛИРОВАТЬ поведение ребенка, имеющего проблемы с эмоционально-волевым контролем. Нельзя усаживать вместе двух гиперактивных детей. Ребенок с СДВГ нуждается в постоянных напоминаниях, подсказках для направления поведения в нужное русло. Периодически «включайте» внимание ребенка хлопком в ладоши, поднятием руки, звонком.

❑ Проводите занятие с таким ребенком в начале дня, в начале рабочей недели. Для таких детей характерны «качели настроения», «качели успеваемости», которые мало зависят от них, но сильно зависят от того, насколько интересно для них вы излагаете материал. Творчески подходите к подаче материала. Сохраните и пытайтесь развить ЖЕЛАНИЕ заниматься.

❑ Позвольте ребенку на занятии подвигаться, давайте ему задания, связанные с движением, чаще устраивайте динамические паузы. После этого на какое-то время он снова сможет сидеть спокойно.

❑ Позвольте ребенку крутить в руках на занятии небольшой предмет, например резиновое кольцо. Таким образом ребенок «включает» свои когнитивные функции. Это намного лучше, чем грызть ногти. Большинство детей с СДВГ тактильно-кинестетически воспринимают информацию. Организуйте занятие с разными по тактильности предметами.

❑ Уменьшите объем заданий за столом для такого ребенка, не стоит его «усаживать».

❑ Объясните другим детям трудности в обучении ребенка с СДВГ. Этим вы предупредите негативное отношение других детей и не сформируете ощущения «особого» положения такого ребенка.

❑ Поддерживайте позитивные отношения с ребенком. Не забывайте лично поприветствовать, спросить «как дела?», «как прошли выходные?». Дети с СДВГ особо чувствительны к доброму отношению к ним, так как имеют чаще заниженную самооценку. Избегайте унижающей критики, особенно в присутствии других детей.

❑ Помните, что похвала намного эффективнее замечаний, попробуйте ставить «смайлики» за хорошее поведение. Научить замечать это хорошее поведение у ребенка.

❑ Помогите раскрыть и развить способности детей с СДВГ. Начинать занятия лучше с простых заданий с которыми ребенок справится (учитывать интересы ребенка)

❑ Постарайтесь набраться терпения и мужества и сохранить сотрудничество с родителями таких детей.

Особенности работы с законными представителями детей с нарушениями поведения

*учитель-дефектолог
ГУО «Детский сад №22 г.Витебска «Познайка»
Ломоносова А. А.*

Проявлений поведенческих отклонений может быть разными (гиперактивное, протестное, демонстративное, агрессивное, инфантильное поведение). Видов очень много, но в силу того, что в наше время участились случаи выявления детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью, то сегодня мы будем рассматривать именно эту категорию детей.

Воспитывать ребенка с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) нелегко. Практически все родители таких детей постоянно расстраиваются из-за их поведения и плохой успеваемости. Более того, им приходится часто слышать, что они плохие родители, а порой и у них самих складывается такое впечатление. Симптомы СДВГ - нарушения внимания, гиперактивность и импульсивность - это, прежде всего, проблема биологическая.

Родители гиперактивных детей, как правило, рассматривая поведение таких детей как непослушание, стремятся жесткими мерами бороться с «непослушанием» сына или дочери. Усиливают дисциплинарные способы воздействия, увеличивают рабочие нагрузки, строго наказывают за малейший проступок, вводят непреклонную систему запретов. Другие, устав от бесконечной борьбы со своим чадом, махнув на все рукой, стараются не обращать внимания на его поведение или, «опустив руки», предоставляют ребенку полную свободу действий, тем самым лишая его необходимой для него поддержки взрослых.

Родители должны понять, что ребенок ни в коей мере не виноват, что он такой, и что дисциплинарные меры воздействия в виде постоянных наказаний, замечаний, окриков, нотаций не приведут к улучшению поведения ребенка, а в большинстве случаев даже ухудшат его.

Как мы, дефектологи, сможем помочь родителям ребёнка с СДВГ? Какие наши действия? Первым делом, при подозрении на СДВГ мы должны:

1. Составление разговора с законными представителями
2. Направление к психологу на диагностику.
3. Психолог направляет к неврологу.
4. Установлен факт наличия СДВГ.
5. Реализуется медико-психолого-педагогическое сопровождение этого ребёнка.

И вот чтобы эта схема заработала, важно не пропустить очень важный этап – работа с родителями.

Уважаемые коллеги, ваша роль в оказание своевременной помощи ребёнку ключевая. Оказать её эффективно можно только находясь в хорошем контакте с родителями этого ребёнка. Но на практике, часто бывает наоборот. Ребёнок очень часто является источником напряжения, конфликтов, помехой

на занятиях и часто родителям высказываются претензии по поводу поведения, обучения их ребёнка.

Любые родители, естественно, мечтают видеть своего ребёнка умным, сообразительным, никто ведь не мечтает о том, чтобы у ребёнка были трудности в развитии. И поверьте, прежде чем помочь ребёнку надо помочь принять родителям факт наличия у их сына или дочери факта присутствия нежелательного синдрома.

И это первая задача педагога в работе с родителями – создать безопасные условия для восприятия родителями этого факта.

Существует правило донесение негативной информации. Хорошо бы, в данном случае применять его в общении с родителями, используя принцип постепенности, корректности, понимания чувств родителей, обязательно найти для этого нужное время и место. В чём суть данного правила

Сообщение содержит четыре основные части:

1. Факты. Объективное описание поведения без оценок.
2. Последствия. Описание последствий этого поведения(аргументация).
3. Предложение. Конструктивное предложение изменений(предпочитаемый Вами исход).
4. Преимущества. Описание преимуществ от реализации Вашего предложения.

Части сообщения	Содержание сообщения
Факты	✓ Начинайте описание с хороших сторон поведения и личности ребёнка ✓ Опишите, что конкретно Вас тревожит, используя Я – сообщение ✓ Попробуйте, как можно точно, не предвзято, безоценочно описать то, что видели и слышали ✓ Избегайте собственных интерпретаций, постановки диагнозов.
Последствия	✓ Опишите, к чему может привести такое поведение или проблема.
Предложение	✓ Сформулируйте Ваши предложения по решению проблемы в о позитивных терминах. ✓ Перечислите ресурсы, которыми обладает ребёнок и родители для решения трудностей. ✓ Предложите свою помощь и поддержку в решении проблемы. ✓ Демонстрируйте добрые намерения.

Преимущества	✓ Опишите позитивные последствия для ребёнка и для родителей, если они примут Ваши предложения. ✓ Предложите обдумать план решения проблемы.
--------------	---

Итак, необходимо сказать о своих подозрениях и попросить проконсультироваться у специалистов.

Здесь педагогу очень важно знать специфику эмоционального реагирования родителей на эту информации.

1. Растерянность, иногда страх. Обычно кратковременно, длительностью от нескольких минут до часов, если затягивается, ведет к значительному снижению самооценки у родителей.

Ведущее переживание - чувство вины, стыда и собственной неполноценности.

Фаза начинается, когда родителям сообщают о проблемах ребенка. Консультирование на этом этапе не эффективно, так как родители не в состоянии воспринимать информацию и идти на контакт. На этой фазе важно оказывать поддержку, показать готовность оказать помощь.

2. Фаза негативизма, отрицания проблем. Задача взаимодействия - сохранение стабильности и чувства надежды у родителей. Поведение родителей вариативно.

Действуют психологические защиты в виде сопротивления услышанному.

Крайняя форма отрицание - отказ от обследования и лечения. «Мой ребёнок здоров, у него всё хорошо»,

Избегание – родитель, когда ему говорят улыбается, переводит разговор на другие темы, а вот у него горло болит или начинает что- то другое рассказывать.

Рационализация – пытаются найти разумное объяснение происходящему: ленится, дурачится, ему это неинтересно, да вот он дома всё это легко делает.

Хожение по кругу врачей. Формальное поведение сопровождается оптимизмом и ведет к формированию семейных мифов (о заболевании, о проблемах).

3. Депрессивное состояние. Синдром хронической печали, как результат постоянной зависимости родителей от потребностей ребенка, и хронической фрустрации из-за относительного отсутствия положительной динамики в состоянии ребенка. Семья остается на уровне семьи с младенцем.

4. Начало социальной адаптации. Знаменуется повторным обращением за помощью, поиском конкретных путей помощи ребёнку, готовностью самим активно помогать ребёнку. Часть семей проходит этот путь самостоятельно, часть при помощи медиков и психологов, часть не доходит, застревая на 1-2-3 этапах.

Здесь, конечно, очень важно подключить специалистов, воспитателя и отработать этап осознания родителями факта специальной помощи.

Если к нам на пункт зачислен ребёнок с речевым нарушением, которому был выставлен диагноз СДВГ, мы обязаны:

- проводить консультации как с родителями, так и с воспитателями (не забывая все консультации фиксировать в «Журнал консультаций»)

- оформлять буклеты в группах на эту тематику;

- оформлять страничку дефектолога на сайте учреждения.

Практические рекомендации родителям ребенка с СДВГ

Общие стратегические рекомендации родителям, воспитывающим детей с СДВГ

В домашней программе коррекции детей с СДВГ должен преобладать поведенческий аспект. Прежде всего, необходимо изменить поведение взрослого и его отношение к ребенку. А именно:

1. Проявляйте достаточно твердости и последовательности в воспитании.

2. Следите за своей речью, говорите всегда медленно, спокойным голосом.

3. Старайтесь, по возможности держать свои эмоции в охлажденном состоянии, укрепляя нервы для того, чтобы выдержать ожидаемые эксцессы.

4. В своих отношениях с ребенком старайтесь придерживаться “позитивной модели”. Хвалите его в каждом случае, когда он этого заслужил, подчеркивайте даже незначительные успехи. Помните, что гиперактивные дети игнорируют выговоры и замечания, но чувствительны к малейшей похвале.

5. Не давайте ребенку категорических указаний. Избегайте непрерывного отрицательного реагирования. Чаще говорите “да”, избегайте слов “нет”, “нельзя”, “прекрати”.

6. Стройте взаимоотношения с ребенком на взаимопонимании и доверии.

7. Избегайте завышенных или, наоборот, заниженных требований к ребенку.

8. Старайтесь ставить перед ним задачи, соответствующие его способностям.

9. Реагируйте на действия ребенка неожиданным способом (пошутите, повторите действия ребенка, сфотографируйте его, оставьте в комнате одного и т.д.).

10. Не настаивайте на том, чтобы ребенок обязательно принес извинение за проступок.

11. Помните! Ваше спокойствие – лучший пример для ребенка.

12. Не допустить перевозбуждения, родителям рекомендуется ограничить пребывание гиперактивных детей в местах скопления большого количества людей. Пребывание в магазинах, на рынках и т.п. оказывают на ребенка чрезмерно возбуждающее действие.

13. По возможности надо оградить гиперактивного ребенка от длительных занятий на компьютере и от просмотра телевизионных передач,

особенно способствующих его эмоциональному возбуждению (не более одного часа в сутки, точнее два раза по 25 минут).

14. Обратите внимание на психологический микроклимат в семье: уделяйте ребенку достаточно внимания, проводите досуг всей семьей, не допускайте ссор в присутствии ребенка.

15. Старайтесь, чтобы ребенок высыпался. Недостаток сна ведет к еще большему ухудшению внимания и самоконтроля.

Специальная поведенческая программа

1. Придумайте гибкую систему вознаграждений за хорошо выполненное задание и наказаний за плохое поведение. Можно использовать балльную или знаковую систему вознаграждения. Заведите дневник самоконтроля и отмечайте в нем вместе с ребенком его успехи дома и в школе.

2. Не прибегайте к физическому наказанию. Ваши отношения с ребенком должны основываться на доверии, а не на страхе.

3. Определите для ребенка круг обязанностей, которые имеют существенное значение для его развития. Задания должны быть в пределах его возможностей, а исполнение обязанностей следует держать под постоянным наблюдением и контролем.

4. Воспитывайте в ребенке навыки самоуправления гневом и агрессией. Развивайте у него осознанное торможение, учите контролировать себя. Перед тем, как что – то сделать, пусть посчитает от 1 до 10.

5. Старайтесь расшифровать сигналы, предупреждающие возможности взрыва в поведении ребенка. Спокойно вмешивайтесь в ситуацию, чтобы избежать неприятностей. Постарайтесь отвлечь его и спокойно обсудить возникшую конфликтную ситуацию.

6. Ограничивайте число товарищей по играм одним, самое большое двумя детьми одновременно. Лучше всего приглашать детей к себе в дом, т.к. здесь вы можете обеспечить контроль над ситуацией.

7. Не нужно принуждать таких детей читать, писать, заниматься раскрасками. Имеется в виду – прямо заставлять. А вот создавать косвенные условия для такой деятельности важно.

8. Давайте ребенку больше возможности расходовать избыточную энергию. Полезна ежедневная физическая активность на свежем воздухе – длительные прогулки, бег и т.д. Но не переутомляйте его. Формула объема физических нагрузок проста – 1км. на год жизни (разделив это расстояние на три отрезка утром, днем и вечером)

9. Воспитывайте у ребенка интерес, к какому-нибудь занятию. Ему важно ощущать себя умным и компетентным (хороши шахматы, но подойдут и шашки)

Альтернативная форма поведения.

Постоянные окрики и наказания, на которые так щедры взрослые люди не дадут желаемых результатов. Более того, они могут способствовать формированию и закреплению отрицательных качеств ребенка, а также негативного отношения к учебному процессу в принципе. Когда ребенок ведет себя неправильно и этим всех раздражает, можно попробовать предложить

альтернативную форму поведения. Например: "Нельзя разрисовывать обои, но если ты хочешь рисовать на стене, давай прикрепим на нее лист бумаги". Или: "Кидаться игрушками нельзя. Если ты хочешь бросить что-то, я дам тебе поролоновый мячик". В сочетании с другими методами модификации поведения, такой способ может сохранить много нервов и драгоценного времени.

Моментальный характер поощрений.

И в системе поощрений приходится учитывать особенности гиперактивного ребенка. Он не умеет долго ждать, поэтому поощрения должны носить моментальный характер и повторяться каждые 15-20 минут. Можно практиковать систему выдачи жетонов. Жетоны в дальнейшем обмениваются на то, что ребенку интересно.

Организация пространства.

Организация внешней среды. Внешняя среда ребенка с СДВГ должна быть очень хорошо организована. Все лишние раздражители удаляются из поля зрения. Уменьшая количество раздражителей в комнате, мы, таким образом, увеличиваем интенсивность воздействия предметов действительно необходимых. В таком, особым образом организованном пространстве, ребенок с СДВГ может лучше сконцентрировать свое внимание на актуальных предметах (часы, календарь, градусник за окном и пр.) глубже понять их природу. При положительном исходе, ребенок может действительно чем-то заинтересоваться, захотеть делать, испытывать удовлетворение от проделанной работы или игры, не отвлекаясь на посторонние предметы. Это же является условием, основанием для развития его самостоятельности.

Устойчивость домашнего мира. Домашний мир ребенка с СДВГ должен быть устойчивым. Расположение мебели в комнате, занавески, вещи, все должно оставаться на своих местах. "Свободной энергии" (энергии концентрации) у такого ребенка и без того мало, механизмы концентрации и торможения работают с трудом. По этой причине, домашний мир ребенка должен быть суперпредсказуемым. Только из такого мира ребенок сможет совершать свои вылазки в большой изменчивый мир и делать необходимые, хотя пока и небольшие исследования. Ребенку с СДВГ не хватает психической энергии, так необходимой для конструктивной деятельности. Организовав хорошо комнату ребенка, сделав ее знакомой и предсказуемой, можно значительно сократить непродуктивное расходование энергии и направить ее в нужное русло.

Организация рабочего места. Рабочее место ребенка с СДВГ должно находиться в тихом месте, далеко от телевизора и постоянно открывающихся дверей. Все шумовые раздражители должны быть удалены. Ребенку нужна тихая и спокойная обстановка для занятий. Мелочей в организации рабочего места быть не может. Стол и стул должны быть соответственной высоты, чтобы ноги ребенка стояли на полу, не болтались и не подворачивались под себя, приводя к искривлению позвоночника, нарушению кровообращения, и, вследствие этого, к еще большему дефициту концентрации внимания.

Организация времени.

Режим дня. Вся жизнь гиперактивного ребенка должна подчиняться определенному режиму дня. Режим важен для всех детей, но для гиперактивного ребенка он важен вдвойне. Остатки регуляторных механизмов могут работать только в условиях максимальной упорядоченности. Выработка социальных и культурных навыков («правильных привычек») происходит только тогда, когда все необходимое делается в одно и то же время, изо дня в день.

Наилучшее время для работы.

Родители должны помнить, что ребенок лучше всего работает в начале дня, хуже всего он усваивает материал в конце дня.

Расписание в картинках (распорядок дня). Для эффективной организации времени хорошо подходит расписание в картинках. Его можно разместить на специально выбранном, «видном» месте. Расписание в картинках очень хорошо организует деятельность ребенка.

Заранее обговоренные правила. Озвучить правило поведения. Когда вы предлагаете ребенку выполнить то или иное задание, обязательно нужно попросить его "озвучить" что и когда надо сделать и каким образом.

Краткость инструкции. Все инструкции, предъявляемые гиперактивному ребенку, должны быть четкими и краткими, состоящими не более чем из 10 слов. В противном случае ребенок эту инструкцию не поймет, не запомнит и не будет ей следовать.

Учет особенностей интеллектуальной деятельности. При закреплении материала нужны повторения, подкрепленные визуально различными рисунками и схемами. Очень часто у детей с СДВГ возникают проблемы с закреплением материала, то есть переводением усвоенного из кратковременной рабочей памяти в долговременную память, с возможностью извлечения материала в любой нужный момент. Если занятие по новой теме было единичное, гиперактивный ребенок может продемонстрировать понимание материала и ответить на вопросы, но на следующий день ничего не помнить. Некоторым детям нужно меньшее количество повторений материала, некоторым большее. Родители, незнакомые с этой особенностью своих гиперактивных детей, часто злятся и думают, что ребенок не хочет отвечать на вопросы, делает это намеренно. Такому ребенку просто нужны повторения, подкрепленные визуально различными рисунками и схемами.

Цикличность интеллектуальной активности. Интеллектуальная деятельность гиперактивных детей отличается цикличностью. У такого ребенка есть интенсивные рабочие периоды, есть и периоды "выключения". По меньшей мере, домашняя работа должна быть подстроена под ритм работы мозга ребенка. Если он смотрит в пространство, перебирает ручки, перекладывает карандаши, надо его оставить в покое, хотя бы на 5-10 минут. После короткого периода восстановления сил, можно вернуться к занятиям.

Учет особенностей мышления детей с СДВГ. Мышление ребенка с СДВГ долгое время остается "линейным", т.е. интеллектуальный анализ оказывается возможным по одному параметру и в одном направлении. Это характерная особенность мышления дошкольников 5-7 лет, хорошо описанная

Пиаже. У детей с СДВГ эта характеристика мыслительных процессов присутствует более длительное время. Положительным моментом здесь является то, что в отличие от ситуации с маленькими детьми, опора на наглядность и вынесение вовне промежуточных результатов мышления может оказать существенную помощь. При развитии мышления делайте акцент на визуальной подаче материала. При развитом визуальном мышлении ребенок быстро обучается пользоваться различными рисунками, таблицами, т. е. различными опорными схемами. Этим он снимает нагрузку на оперативную память и мышление, значительно повышая общую эффективность собственной мыслительной деятельности. Визуальное мышление хорошо развивается в играх, связанных с моделированием, конструированием, выкладыванием узоров, картинок по образцам (конструкторы, мозаики, кубики и пр.). Визуальное мышление, по всей вероятности, является сильной стороной ребенка с СДВГ. Это нужно обязательно использовать в работе с ним.

Игровое развитие и тренировка слабых функций. Организация коррекционных игр должна соответствовать 2 основным условиям:

Занятия с ребенком должны проходить в эмоционально-привлекательной форме, тем самым, повышая переносимость предъявляемой нагрузки, улучшая качество усвоения материала и самоконтроля.

Подбор таких игр, которые обеспечивают тренировку одной функциональной особенности, и не возлагали бы нагрузку на все остальные дефицитарные особенности.

Параллельное соблюдение двух или трех условий одновременно вызывает у ребенка с СДВГ существенные затруднения. Даже при всем желании, ребенок не может одновременно быть внимательным, спокойным и сдержанным. Отсюда основное правило развития необходимых качеств у этих детей — предъявляя ребенку игру, требующую напряжения, сосредоточения, удержания и произвольного распределения внимания, следует до минимума снизить нагрузку на самоконтроль импульсивности и не ограничивать двигательную активность.

Что утомляет? Гиперактивного ребенка утомляет монотонная однообразная работа. Впрочем, внутренних резервов на любую другую работу у него не так уж и много. При переутомлении деятельность мозга может быть настолько дезорганизована, что стираются уже установленные связи, та информация, которая уже усвоена.

Плохие дни и плохие часы. У ребенка с СДВГ могут быть исключительно плохие дни, когда он ничего не удерживает в голове и забывает уже усвоенный материал. Не надо его за это ругать и стыдить. Лучше дать время отдохнуть или вообще отложить все на следующий день, сказав ребенку, что сейчас не получается, в следующий раз он обязательно все сделает хорошо. Ребенок будет только благодарен родителям за такое понимание.

Не надо усаживать ребенка. Занятия с дошкольниками не обязательно проводить за рабочим столом. Подходящим может быть любое место в

квартире: ковер в зале, диван, кухонный стол, ванная комната. Ребенок может ходить, ползать и даже бегать. В последнем случае маме придется бегать вместе с ним. Маленький гиперподвижный ребенок лучше усваивает информацию на ходу. Фиксация позы отнимает у него очень много сил, на занятия их уже не остается.

Короткие занятия. Занятия должны быть короткими, не более 10 минут. Если ребенок не удерживает внимания больше 2 минут, не надо из-за этого расстраиваться. Через какое-то время можно будет заниматься в течение 3 минут, а потом постепенно довести время занятий до 5-10 минут.

Подготовить все заранее. Все материалы, наглядные пособия, игрушки и картинки должны быть подготовлены заранее. Соображать на ходу во время занятий недопустимо. Можно потерять время и внимание ребенка.

Регулярность занятий. Ребенка надо приучать к регулярности занятий. Если занятия проходят каждый день после полдника, например, то мозг ребенка будет соответственно настраиваться к этому времени. Лучше проводить занятия по пять минут 3 раза в день и каждый день, чем по полчаса, но 2 раза в неделю. Регулярные занятия дают гораздо больше результатов.

Подвижные занятия и тренировки.

Полезные виды деятельности для гиперактивного ребенка. Вместо того, чтобы подавлять чрезмерную активность, агрессивность, лучше переводить все эти качества ребенка с СДВГ в разумное и полезное русло. Гиперактивный ребенок должен заниматься спортом, только не травматичным. Склонность к травматизму и без того у таких детей очень большая. Это связано с тем, что они совершают опасные для себя действия, не задумываясь о последствиях. Для маленьких детей подходит ритмика, для детей постарше танцы, теннис, бег, лыжи, плавание. Подвижные игры или тренировки вообще организуют все движения ребенка, включая мелкую моторику. Регулярные занятия физкультурой не только тренируют, но и дисциплинируют ребенка.

Спортивные и подвижные игры по правилам. Такие игры требуют достаточной организованности и подчинения точной цели. Постановка цели, действия по плану для гиперактивного ребенка являются трудным, но исключительно развивающим занятием. В такой игре происходит превращение бесцельной подвижности в целенаправленную активность. Основной задачей таких игр является выработка привычки к целенаправленной деятельности. Зимой, когда нагрузка на нервную систему особенно велика и возможности подвигаться и побегать ограничены, очень полезно ходить на лыжах, кататься на коньках. Также можно позволять своему ребенку кататься с «безопасной» ледяной горки до упора, пока не устанет.

Снаряды, на которых можно повисеть. Хорошо, когда дома есть снаряды, на которых можно ползать, повисеть, покувыркаться. Даже в самой тесной квартире можно подвесить в дверном проеме перекладину с убирающимися кольцами и канатом. Для гиперактивного ребенка это прекрасная возможность разрядиться неразрушительным для всей семьи способом. Такие снаряды развивают также силу, ловкость, гибкость, уменьшают склонность к травматизму.

Игры для детей с СДВГ

Каковы дефицитарные функции гиперактивных детей? Это низкая способность концентрировать внимание, слабая оперативная память, неспособность тормозить себя и не отвлекаться, плохой самоконтроль, трудности планирования и предсказания результатов той или иной деятельности. Часто гиперактивный ребенок выбирает шумные игры. Это естественно, ведь ему трудно сдерживать себя и трудно оставаться на одном месте.

Учитывая все это, вполне логично подбирать для него подвижные игры по правилам. Через подвижные игры по правилам можно не только развивать определенные качества, но также приучать гиперактивного ребенка к дисциплине, к подчинению своей деятельности определенной цели. Кроме этого, игры с очень четкими правилами способствуют развитию произвольного внимания. В подвижных играх по правилам ребенок с СДВГ также развивается эмоционально. Он учится контролировать свое эмоциональное состояние, учится терпеть и ждать, откладывать желаемое на потом («иначе можно лишиться игры»). Все эти качества потом пригодятся ему в общении со сверстниками и взрослыми.

Игры по правилам развивают в ребенке основные навыки саморегуляции деятельности. Ведь он все время должен удерживать в голове несколько компонентов ситуации и оперировать ими мысленно. Ребенок учится также подмечать детали. Если он чего-то не учтет или забудет, он может проиграть.

Подвижные игры по правилам развивают ребенка физически, тренируют его ловкость, гибкость, учат избегать травматических ситуаций. Наконец, если у ребенка начинает получаться играть вместе с другими детьми, это повышает его самооценку и авторитет в глазах других детей.

Чтобы помочь ребенку с СДВГ развиваться и успешно обучаться, необходимо помнить о том, что гиперактивный ребенок без должной тренировки не может одновременно внимательно слушать, спокойно сидеть и сдерживать свои импульсы. Поэтому на первом этапе необходимо предлагать ему такую игру, которая была бы нацелена на развитие какого-то одного качества. Удерживая несколько условий в голове, ребенок может ни одного из них не выполнить, быстро истощиться и начать переживать свою неудачу.

Например, если цель игры - внимательно следить за действиями партнеров и быстро на эти действия реагировать, то можно не обращать внимания на несдержанность и постоянные его перемещения в пространстве.

Если в задачу игры входит тренировка сдержанности, то концентрировать внимание на чем-то ином (требовать этого!) необязательно.

Обзор игр для детей с нарушениями в поведении

учитель-дефектолог

ГУО «Детский сад №44 г. Витебска «Бусинки»

Шаева О. А.

Глазодвигательные упражнения, упражнения для координации работы глаз и рук.

Цель: Развитие межполушарного взаимодействия (однонаправленные и разнонаправленные движения глаз и языка, глаз и рук) расширение зрительного поля, улучшение восприятия, внимания, повышение нейродинамики организма.

Глазодвигательные упражнения необходимо проводить регулярно 2-3 раза в день по 3-5 минут. При подборе глазодвигательных упражнений учитывается возраст, состояние зрения и быстрота реакции ребёнка. Дети во время проведения упражнений не должны уставать. Для глазодвигательных упражнений можно использовать мелкие предметы, различные зрительные тренажёры, стихи, потешки и т. д. При отработке глазодвигательных упражнений для привлечения внимания ребенка рекомендуется использовать какие-либо яркие предметы, маленькие игрушки и т.д.

Тем областям в поле зрения ребенка, где происходит "соскальзывание" взгляда, следует уделить дополнительное внимание, "прорисовывая" их несколько раз, пока удержание не станет устойчивым.

Упражнение «Наши глазки».

Голова фиксирована. Глаза смотрят прямо перед собой. Необходимо отрабатывать движения глаз по четырем основным направлениям (вверх, вниз, направо, налево) и четырем вспомогательным (по диагоналям); сведение глаз к центру. Каждое из движений делается сначала на расстоянии вытянутой руки, затем на расстоянии локтя и, наконец, около переносицы. Движения совершаются в медленном темпе (от 3 до 7 секунд) с фиксацией в крайних положениях, причем удержание по длительности должно быть равным предшествующему движению.

Игра «Глазки»

Закрываем мы глаза,

Вот такие чудеса. (закрывают оба глаза)

Наши глазки отдыхают,

Упражнения выполняют. (стоять с закрытыми глазами)

А теперь мы их откроем,

через речку мост построим. (открывают глаза, взглядом рисуют мост)

нарисуем букву О, получается легко (глазами рисуют букву О)

вверх поднимем, (глаза поднимают вверх)

глянем вниз (опускают вниз).

Вправо, влево повернем (глаза смотрят вправо-влево)

Заниматься вновь начнем.

Задание «Геометрические фигуры»

Педагог просит дошкольников представить круг большого размера, а затем обвести

его глазками по часовой стрелке и против. И другие фигуры.

Упражнения на релаксацию

Цель: снять психоэмоциональное и мышечное напряжение, нормализовать эмоциональное состояние, повысить работоспособность ребенка.

Рекомендовано использовать дополнительно музыкальное сопровождение. Хотелось бы отметить необходимость учета влияния музыки на психическое состояние человека. Так, ритмичная, быстрая, громкая музыка оказывает стимулирующее и тонизирующее действие. Напротив, медленная, плавная, негромкая музыка оказывает успокаивающее и расслабляющее действие. Релаксация может проводиться как в начале или середине занятия, так и в конце - с целью интеграции приобретенного в ходе занятия опыта.

«Лимон» (расслабление мышц рук).

Опустить руки вниз и представить себе, что в правой руке находится лимон, из которого нужно выжать сок. Медленно сжимать как можно сильнее правую руку в кулак. Почувствовать, как напряжена правая рука. Затем бросить "лимон" и расслабить руку:

Я возьму в ладонь лимон.

Чувствую, что круглый он.

Я его слегка сжимаю –

Сок лимонный выжимаю.

Все в порядке, сок готов.

Я лимон бросаю, руку расслабляю.

Выполнить это же упражнение левой рукой.

Релаксация "Штанга".

Цель: расслабление мышц рук, ног, корпуса.

Стоя. Инструктор: "Встаньте. Представьте, что вы поднимаете тяжелую штангу. Наклонитесь, возьмите ее. Сожмите кулаки. Медленно поднимите руки. Они напряжены! Тяжело! Руки устали, бросаем штангу (руки резко опускаются вниз и свободно опускаются вдоль туловища). Они расслаблены, не напряжены, отдыхают.

Легко дышится. Вдох - пауза, выдох - пауза.

Мы готовимся к рекорду,

Будем заниматься спортом (наклониться вперед).

Штангу с пола поднимаем (выпрямиться, руки вверх).

Крепко держим...

И бросаем!

Наши мышцы не устали

И еще послушней стали.

Во время выполнения упражнения можно прикоснуться к мышцам плеча и предплечья
ребенка и проверить, как они напряглись.
Нам становится понятно:
Расслабление приятно.

«Солнышко»

Цель: снять психоэмоциональное и мышечное напряжение, нормализовать эмоциональное состояние, повысить работоспособность ребенка.

И. п.: стоя. Закройте глаза, вытяните руки. Представьте, что на ладошках у вас лежат маленькие солнышки. Через пальчики, как лучики солнышка, идет тепло по всей руке. Опустим руки, теперь они у нас отдохнут. Переключаем внимание на ноги. Солнечные лучики согревают стопы, пальцы ног. Усталость проходит, мышцы отдыхают. Улыбнитесь друг другу, скажите добрые слова.

Упражнение «Улыбнись – рассердись».

Цель: снять психоэмоциональное и мышечное напряжение, нормализовать эмоциональное состояние, повысить работоспособность ребенка.

Дети сидят. Улыбаются – все тело расслаблено, все вокруг хорошо. Но вдруг мы рассердились – брови нахмурились, руки упираются в бока кулачками, все тело напрягается. И снова все хорошо, мы улыбаемся.

Игра «Огонь – лёд».

Цель: коррекция психоэмоциональной сферы ребёнка.

По команде «огонь» - ребенок начинает двигать всеми частями тела. По команде «лёд» - застывает в позе, которую застала данная команда.

«Йоговская гимнастика для детей»

(каждая строчка сопровождается движением)

Цель: коррекция психоэмоциональной сферы ребёнка.

«Заводим будильник»: «Джик-джик-джик».

«Будильник зазвонил»: «З-з-з»

«Лепим личико»

«Лепим волосики»

«Лепим бровки»

«Лепим глазки»

«Лепим носики»

«Лепим ушки»

«Лепим подбородок»

«Рисуем носиком солнышко» - «Жжик-жжик-жжик»

«Я хороший, добрый, красивый»

«Я люблю себя»

Упражнения на расслабление мышц речевого аппарата (губ, нижней челюсти)

Упражнение «Хоботок»

Педагог (показывает, как надо вытянуть губы): Вытяните губы «хоботком». Напряглись губы. А теперь они стали мягкими, ненапряженными. (Педагог показывает спокойное положение губ. Рот слегка приоткрыт, расслаблен.) Слушайте и делайте, как я. Подражаю я слону: Губы «хоботком» тяну. А теперь их отпускаю И на место возвращаю. Губы не напряжены И расслаблены... Все последующие упражнения для расслабления мышц речевого аппарата повторяются по три раза. Дети могут ощутить напряжение и расслабление губ, прикасаясь к ним чистым пальцем.

Упражнение «Орешек»

Педагог: А теперь представьте, что вы разгрызаете твердый орешек. Крепко сожмите зубы. Вот так. (Педагог показывает, как надо сжать зубы.) Челюсти напряглись, стали как каменные. Это неприятно. Разожмите челюсти – стало легко, рот приоткрылся, все расслаблено. Слушайте и делайте, как я. Зубы крепче мы сожмем, А потом их разожмем. Губы чуть приоткрываются... Все чудесно расслабляется...

Упражнение «Сердитый язык»

Педагог: Сегодня будем учиться расслаблять мышцы языка. (Педагог показывает, как кончик языка с силой упирается в верхние зубы. Объясняет, что язык при этом напрягается, что это напряжение неприятно) Опустили язык! Он расслабился, как будто спит... Слушайте и делайте, как я. С языком случилось что-то: Он толкает зубы! Будто хочет их за что-то Вытолкнуть за губы! Он на место возвращается И чудесно расслабляется.

Кинезиологические сказки и упражнения

Цель: оказать положительный эффект на детей с эмоционально- личностными и поведенческими особенностями, способствовать развитию межполушарного взаимодействия и межполушарных связей, развитию общей и мелкой моторики, развитию речи детей. Профилактика утомляемости, активизация познавательных процессов.

Как работать с кинезиологической сказкой? Прежде чем делать кинезиологические упражнения со сказкой, необходимо разучить все упражнение отдельно. Во время исполнения упражнений по ходу чтения сказки каждое движение выполнять по 3-5 раз, в зависимости от сложности упражнения. Если отдельное движение — можно повторить его 5 раз, если это связка движений, например: «Гусь — курица- петух», то можно повторить 3 раза. Все движения при разучивании выполняются сначала правой рукой, затем левой и потом обеими руками. При разучивании упражнений выполняем полностью связку движений.

Упражнение “Тряпичная кукла и солдат”.

Исходное положение – стоя. Полностью выпрямитесь и вытянитесь в струнку как солдат. Застыньте в этой позе, как будто вы одеревенели, и не двигайтесь. Теперь наклонитесь вперед и расставьте руки, чтобы они болтались как тряпки. Станьте такими же мягкими и подвижными, как тряпичная кукла. Слегка согните колени и почувствуйте, как ваши кости становятся мягкими, а суставы очень подвижными. Теперь снова покажите солдата, вытянутого в струнку и абсолютно прямого и негнущегося, как будто вырезанного из дерева. Дети попеременно бывают то солдатом, то куклой, до тех пор, пока вы не почувствуете, что они уже вполне расслабились.

Сказка «Городской парк»

В одном городе был красивый парк, там росли большие деревья. («деревья») Каждый вечер в парке зажигались фонари, а утром их гасил смотритель парка, который жил в домике на окраине этого парка. («фонарики») Когда рано утром вставало солнышко, смотритель открывал окошко и шел гасить фонари. («солнышко») Все жители города любили этот парк, там росли очень красивые розы, утром они раскрывали свои бутоны, а вечером закрывали. («бутоны») Дети очень любили этот парк, потому что там продавали вкусные баранки – большие, средние и маленькие («колечки»). А еще в этом парке был красивый пруд, где все желающие могли покататься на лодке («лодочка») и увидеть серебристых рыбок, которые выныривали из воды, как – будто здороваясь с людьми («рыбки»). Вечером все люди уходили домой, смотритель закрывал парк на замок и ложился спать. («замок»)

Сказка «Две обезьянки» (дети сидят за столами, руки на коленях)

«Жили-были две озорные обезьянки — Мики (левый кулачок на стол) и Кики. (правый кулачок на стол) Однажды они отправились в сад за яблоками и заблудились. («кулачок-ладошка») По дороге они встретили, ежа с ежатами. («ежик»). Обезьянки поздоровались с ними и рассказали, что ищут яблоньку. («колечки») Ежи показали дорогу обезьянкам Мики и Кики к яблоне, а за это обезьянки угостили ежей оладушками: («оладушки»). Обезьянки набрали яблоки, но не знали в чем отнести их домой. Тогда еж с ежатами помогли им. («кулак» — «ладонь» — «ребро») А потом друзья стали танцевать («лезгинка»)

Игры и упражнения на разнотипичное согласование движений рук.

Цель: развитие межполушарного взаимодействия через согласование разнотипных движений рук. Обеспечение регуляции, программирования и контроля психической деятельности. Формирование произвольности действий.

Упражнение «Капитанское»

Одна рука приложена козырьком к бровям, а вторая рука показывает знак "Класс". Меняем руки местами. Через несколько занятий, это упражнение можно усложнить, добавив хлопок между сменой рук.

Упражнение «Класс»

Одну ладонь выставляем вперед, а второй рукой показываем знак "Класс". Меняем руки. Через несколько занятий, это упражнение можно усложнить, добавив хлопок между сменой положения рук.

Упражнение «Колечки»

Цель: развитие межполушарного взаимодействия через согласование разнотипных движений рук. На одной руке большой палец последовательно соединяется со всеми остальными пальцами, начиная с указательного пальца. То же делает другая рука, но начинает с мизинца. Задача – делать упражнение одновременно двумя руками.

Упражнение «Кулак-ребро-ладонь»

Используем эту игру для развития фонематического восприятия либо для дифференциации звуков (если услышишь звук Ш — ставь кулак, звук С — ставь ребро; звук Р — кулак, звук Л — ладонь и т.д.).

Упражнение «Ладушки»

Эта игра одной из первых появляется в опыте любого ребенка. Если он с ней не знаком — научите его играть сначала в классическом варианте, и не только руками, но и лежа — ногами. Затем усложните задачу: хлопок в ладоши, хлопок двумя руками с партнером (руки у обоих перекрещены, хлопок, хлопок с партнером «левая — правая», хлопок с партнером «правая — левая». Далее увеличивается число движений за счет соединения классического и данного вариантов. Аналогично — ногами.

Упражнение «Ухо – нос – хлопок»

Левой рукой возьмитесь за кончик носа, а правой рукой за противоположное ухо. Одновременно отпустите ухо и нос, хлопните в ладоши, поменяйте положение рук с «точностью до наоборот».

Нейроигры на активацию работы мозга.

Цель: Развитие межполушарных связей, когнитивной сферы, мелкой моторики рук, пространственной ориентации. Способствование развитию речи, ориентировке в пространстве.

Игра: «Хлоп-Топ-Тук»

Это работа над темпом, ритмом речи. А также у ребенка формируется внимание, зрительная память, быстрота реакции, способность быстро ориентироваться в сложной изменяющейся ситуации.

Игра «Звонкие колечки»

Маленьким участникам предстоит проверить свою скорость реакции и внимательность весьма оригинальным способом: необходимо быстрее всех надевать на свои пальчики разноцветные резиночки так, как показано на рисунке карточки. После того, как необычное преобразование будет завершено, необходимо просигнализировать специальным звоночком и забрать карточку. Победа достанется тому, кто соберет первым пять карточек.

Игра «Нос — пол — потолок»

Цель: Развитие внимания и снятие импульсивности.

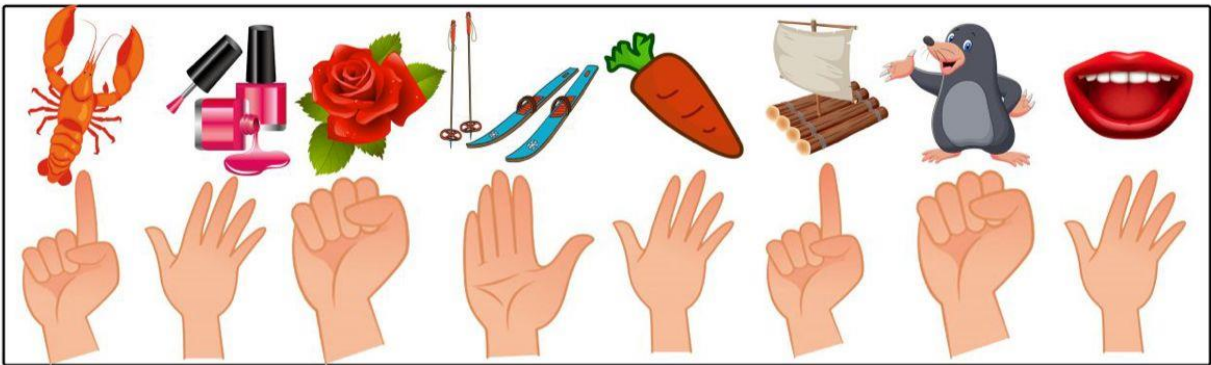
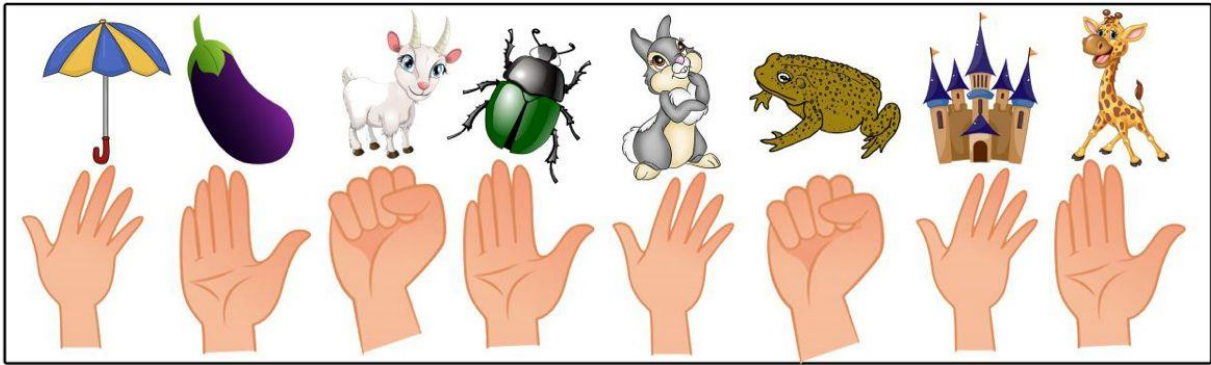
Взрослый показывает рукой на свой нос, затем на потолок, затем на пол, одновременно называя их. Ребёнок повторяет. Затем взрослый, увеличивая скорость, начинает путать ребёнка, показывая одно, а называя другое. Ребёнок должен показывать, то, что называет взрослый, игнорируя его показывание.

Игра «Ритм».

Цель: ритмирование правого полушария. Сидя на полу. Инструктор задает ритм, отстукивая его одной рукой, например, "2-2- 3" (в начале освоения дается зрительное подкрепление - дети видят руки инструктора, а в процессе освоения происходит постепенный переход только к слуховому восприятию, т.е. с закрытыми глазами). Затем детям предлагается повторить ритмический рисунок правой рукой, левой рукой, двумя руками одновременно (хлопки или удары перед собой) комбинированно (например, 2 - правой рукой, 2 - левой рукой, 3 - одновременно двумя руками). После освоения первой части упражнения детям предлагается воспроизвести тот же ритмический рисунок ногами.

Массаж ладоней и пальцев рук колючим массажным мячиком

1. Мяч находится между ладоней ребёнка, пальцы прижаты друг к другу. Делайте массажные движения, катая мяч вперёд-назад.
2. Мяч находится между ладоней ребёнка, пальцы прижаты друг к другу. Делайте круговые движения, катая мяч по ладоням.
3. Держа мяч подушечками пальцев, делайте вращательные движения вперёд (как будто закручиваете крышку).
4. Держа мяч подушечками пальцев, с усилием надавите ими на мяч (4—6 раз).
5. Держа мяч подушечками пальцев, делайте вращательные движения назад (как будто открываете крышку).
6. Подкиньте мяч двумя руками на высоту 20—30 см и поймайте его.
7. Зажмите мяч между ладонями, пальцы сцеплены в "замок", локти направлены в стороны. Надавите ладонями на мяч (4—6 раз).
8. Перекладывайте мяч из одной ладони в другую, постепенно увеличивая темп.



РЕКОМЕНДАЦИИ для педагогов

по созданию специальных условий на уровне дошкольного образования для детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью

Средовые ресурсы:

- ✓ Принципы организации среды должны быть понятны ребенку.
- ✓ Правила поведения должны быть четкими, видимыми, наглядно воплощенными (на стене или столе- рабочей зоне).
- ✓ Создать возможность воспитаннику пользоваться разными типами рабочих мест, например, в зависимости от типа деятельности выбирать между «стоячим» рабочим местом в группе или отдельным местом для работы за столом.
- ✓ Снизить количество отвлекающих раздражителей и сократить плохое поведение можно окружая ребенка детьми с хорошими поведенческими моделями, стабильно работающими и способными не реагировать на плохое поведение соседа.
- ✓ Важно, чтобы правила поведения были четкими, понятными для ребенка, видимыми, наглядно воплощенными (на стене или столе); чтобы ребенок хорошо понимал, почему эти правила важны и знал последствия их соблюдения или нарушения.
- ✓ Для четкого понимания структуры дня и последовательности занятий воспитаннику поможет наличие подробного визуального расписания.
- ✓ Четко формулировать требования и ожидания к воспитаннику.
- ✓ Организовать внешние знаки, подсказки, сигналы, направляющие поведение ребенка, соответствующие жесты, зрительный контакт, чтобы направлять воспитанника к желательному поведению. Например, на столе расположить пиктограмму «будь внимательным», «работай» или звонить в маленький колокольчик в случае необходимости использовать для привлечения или переключения внимания.
- ✓ Создать визуальные карточки, например, «Я выполняю задание», «Я слушаю», чтобы они напоминали ребенку, что он должен делать в данный момент, помогали управлять ему своим поведением.

Образовательный процесс:

Объяснять новый материал на доступном для ребенка уровне:

составив поэтапный план нового материала; обеспечив наличие наглядных моделей иллюстраций; модифицировав структуру учебного процесса (если в этом есть необходимость); обеспечив постоянную корректирующую обратную связь.

Предоставлять информацию о том, что необходимо для выполнения того или иного задания, можно использовать карточки с наглядной последовательностью действий.

Для того, чтобы ребенок не чувствовал себя перегруженным, предлагать для него более короткие задания, сочетать в них разные виды деятельности, устраивать частые перерывы или предлагать задания другого типа.

Структурировать работу воспитанника.

Делать перерывы для ребенка, когда одно из заданий будет выполнено до конца.

Рассказывать новый материал с энтузиазмом, менять формат подачи информации, использовать задания, которые требуют активной физической, а пассивной реакции.

Использовать эффективную систему контроля поведения: похвалу и позитивное подкрепление за хорошее поведение и выполнение требований, сочетать с мягким выговором или нестрогим наказанием за нарушение дисциплины.

Делать замечание спокойно и неэмоционально, по возможности, наедине с воспитанником, а не публично.

Предъявлять требование кратко и понятно.

Прежде чем давать ребенку указание, зафиксировать его внимание к себе (например, сокращение дистанции, контакт глаз). Действенность замечания может быть увеличена через сокращение дистанции между взрослым и воспитанником, через контакт глаз или даже положить руку на плечо ребенка (физический контакт).

Предъявлять конкретные требования к поведению воспитанника. Когда поведение ребенка улучшается и стабилизируется, замечания должны постепенно сводиться на нет.

Предъявлять инструкцию с включением ясных указаний не более двух шагов.

Давать указания три раза: озвучить задание, повторить, перефразируя, дополнительно напомнить по поводу поставленной задачи.

Замечание в ответ на плохое поведение необходимо делать сразу же, как только это поведение проявляется.

Избегать высказываний, в которых одновременно сочетается похвала и замечание, так как «позитивный» аспект может усилить неуместное поведение.

Используйте систему поощрения за хорошее поведение: устная похвала, жест поощрения, можно «наклеивать» смайлики, ставить «штампики» за хорошее поведение, внимательность, активность на занятии.